**Załącznik nr 9 do SIWZ**

.………………………………….

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ**

**(DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY) \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa kierunku szkolenia*** | ***Ilość przeszkolonych osób*** | ***Nazwa odbiorcy szkolenia*** | ***Termin realizacji szkolenia***  ***( od – do )*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\* W załączeniu dokumenty potwierdzając e należyte wykonanie ww. Zamówień***

…………………, dn. ………………………

……….. ..…………………………………………..

*( podpis wykonawcy lub osób upoważnionych*

*do występowania w imieniu wykonawcy)*